

PONTIFICIA UNIVERSITÀ URBANIANA
- DIPARTIMENTO DI LINGUE -

Modulo di richiesta dispensa

Cognome e Nome
Matricola
Facoltà di Anno del Ciclo di

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Inglese I livello | <input type="checkbox"/> Inglese II livello |
| <input type="checkbox"/> Francese I livello | <input type="checkbox"/> Francese II livello |
| <input type="checkbox"/> Spagnolo I livello | <input type="checkbox"/> Spagnolo II livello |
| <input type="checkbox"/> Tedesco I livello | <input type="checkbox"/> Tedesco II livello |
| <input type="checkbox"/> Portoghese I livello | <input type="checkbox"/> Portoghese II livello |
| <input type="checkbox"/> Greco propedeutico | |
| <input type="checkbox"/> Greco I livello | <input type="checkbox"/> Greco II livello |
| <input type="checkbox"/> Latino propedeutico | |
| <input type="checkbox"/> Latino I livello | <input type="checkbox"/> Latino II livello |
| <input type="checkbox"/> Ebraico propedeutico (TB1001) | |
| <input type="checkbox"/> Ebraico I livello (TB1019) | <input type="checkbox"/> Ebraico II livello (TB2001) |

Data Firma del richiedente.....

Note (solo per il Professore e/o Direttore)

.....
.....
.....

Nome e firma del Professore

Direttore del Dipartimento di Lingue

N.B. Si raccomanda di allegare un certificato o attestato che dimostri la validità della richiesta